

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (работника))

зарегистрирован (а) по адресу (с указанием почтового индекса): _____

*(адрес субъекта персональных данных (работника))**

*(*собираются Оператором в соответствии п. а) ч. 7 Постановления Правительства РФ от 15.09.2008 №687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации»)*

фактически проживаю по адресу (с указанием почтового индекса): _____

(номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан)

заполняя форму сообщения о нежелательном явлении (далее – «Сообщение»), совпавшим по времени с применением продукта, по которому компания ООО «ЭГИС-РУС» является уполномоченной организацией по принятию претензий в России, в соответствии со ст. 9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими вопросы защиты персональных данных, свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие ООО «ЭГИС-РУС» (далее – Оператор), зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, Россия, 121552, г. Москва, ул. Ярцевская, 19, блок В, 13-й этаж, на обработку моих персональных данных, включая персональные данные специальной категории, с использованием средств автоматизации и без их использования в составе: фамилия, имя, отчество; инициалы пациента; возраст; пол; контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты); категория отправителя; сведения о наличии беременности; сведения о нежелательных явлениях; торговое наименование лекарственного средства/продукта, номер серии, срок годности; доза, путь введения; дата начала/окончания применения или длительность лечения; сведения о приеме других препаратов во время лечения; сведения о состоянии здоровья и заболеваниях, а также данные на основании которых можно сделать определённые выводы о здоровье; подробное описание реакции.

Обработка моих персональных данных допускается с целью выполнения требований законодательства РФ о фармаконадзоре, в том числе для связи со мной и получения уточняющей информации по сообщению.

Настоящее согласие предоставляется с правом поручения обработки моих персональных данных следующим лицам: ООО «ОСГ Рекордз Менеджмент Центр», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта, д.14, строение 1.

Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передача (предоставление, доступ), блокирование, уничтожение части персональных данных, удаление, уничтожение, трансграничная передача компаниям, в том числе при использовании ИСПДн, серверные компоненты которых находятся на территориях иностранных государств.

Срок действия согласия — 10 лет.

Данное мной согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент посредством направления Оператору электронного письма с соответствующим запросом на адрес pharmacovigilance@egis.ru.

Я уведомлен (а), что при отзыве мной согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения трудовых отношений.